plastetik

DR. MED. HANS-HERMANN WÖRL



INFORMATION PATIENT

Lipœdème

L’essentiel sur le traitement, la préparation, le jour de l’opération et la cicatrisation – à lire tranquillement et comme base pour votre consultation.

Cette information patient a été traduite à l’aide de l’IA. Des erreurs de traduction sont possibles – seule la version allemande fait foi.

Lipœdème – la liposuccion contre le tissu graisseux pathologique

Le lipœdème est une maladie, pas une question de discipline. La liposuccion est la seule méthode efficace pour retirer le tissu graisseux pathologique – et elle peut soulager sensiblement les symptômes.

MALADIE	TRAITEMENT	ANESTHÉSIE	SUIVI
trouble de la répartition des graisses	liposuccion	anesthésie générale avec tumescence	compression, drainage lymphatique

De nombreuses femmes atteintes de lipœdème ont un long parcours derrière elles : régimes, sport, l'expérience que les jambes ou les bras ne s'affinent pas pour autant – et souvent le reproche de ne pas faire assez d'efforts. Il s'agit pourtant d'une maladie à part entière du tissu graisseux.

Qu'est-ce qu'un lipœdème ?

Dans le lipœdème, le tissu graisseux sous-cutané se multiplie de façon pathologique, typiquement de manière symétrique sur les jambes et les hanches, souvent aussi sur les bras. Les mains et les pieds sont le plus souvent épargnés. La maladie touche presque exclusivement les femmes ; elle débute souvent lors de phases de changement hormonal comme la puberté, la grossesse ou la ménopause.

Les signes typiques sont :

- une disproportion entre un haut du corps mince et des jambes ou des bras nettement plus forts
- des douleurs de tension et de pression dans le tissu atteint
- une tendance marquée aux ecchymoses
- une sensation de lourdeur qui augmente au cours de la journée
- un effet quasi nul des régimes et du sport sur les régions atteintes

> Le diagnostic est posé par une ou un médecin après examen. Toute silhouette forte n'est pas un lipœdème – et tout lipœdème ne doit pas nécessairement être opéré.

Lipœdème, lymphœdème ou surpoids ?

La distinction est importante, car le traitement diffère. Un lipœdème n'est pas causé par le surpoids, mais celui-ci peut l'aggraver. Dans le **lymphœdème**, c'est le liquide tissulaire qui s'accumule ; contrairement au lipœdème, le dos du pied et les orteils sont souvent gonflés, et la peau au-dessus des orteils est difficile à soulever (signe de Stemmer). Dans un **simple trouble de la répartition des graisses**, les douleurs et la sensibilité à la pression sont absentes. Le diagnostic repose sur les antécédents, l'examen clinique et la palpation.

Stades

Stade	Surface de la peau	Tissu graisseux sous-cutané
I	lisse	épaissi, à petits nodules
II	irrégulière, ondulée	à gros nodules
III	lobes déformants	fortement augmenté, tombant

Les stades décrivent l'aspect – pas nécessairement l'intensité des symptômes.

Traitement conservateur

On commence en règle générale par un traitement conservateur : vêtements de compression sur mesure à maille plate, drainage lymphatique manuel, activité physique régulière – en particulier dans l'eau –, un poids stable et de bons soins de la peau. Il soulage les symptômes, mais ne peut pas retirer le tissu graisseux pathologique.

La liposuccion en cas de lipœdème

La liposuccion est la seule méthode efficace pour retirer le tissu graisseux pathologique en cas de lipœdème. Dès ma formation, les liposuccions pour raisons médicales en cas de lipœdème en faisaient partie, tout comme les interventions esthétiques.

Je travaille sous anesthésie générale associée à une anesthésie locale par tumescence, ainsi qu'avec des procédés vibratoires et de fines canules qui ménagent le tissu – et en particulier les vaisseaux lymphatiques. Lorsque l'atteinte est prononcée, il est souvent judicieux de traiter en plusieurs séances.

Déroulement

01 **Diagnostic et antécédents**
nous parlons de vos symptômes, des traitements suivis jusqu'ici et de vos objectifs.

02 **Planification**
je détermine quelles régions sont traitées et dans quel ordre – le cas échéant en plusieurs étapes.

03 **Opération**
anesthésie générale avec tumescence, aspiration douce par technique vibratoire.

04 **Suivi**
compression, drainage lymphatique et contrôles réguliers.

Prise en charge des coûts

Sous certaines conditions, la liposuccion en cas de lipœdème peut être prise en charge par l'assurance maladie légale allemande (gesetzliche Krankenversicherung). Les règles en la matière ont changé à plusieurs reprises ces dernières années et dépendent notamment du stade et des traitements préalables. Pour les assurances privées, ce sont les conditions du contrat concerné qui s'appliquent. Nous clarifions cela au cas par cas – et vous déposez la demande avant le début du traitement.

Risques

Les risques correspondent en principe à ceux d'une liposuccion : ecchymoses, séromes, infections, troubles de la sensibilité et irrégularités de la peau. Pour des volumes plus importants, une surveillance et un suivi rigoureux sont particulièrement importants.

Questions fréquentes

Dois-je continuer à porter une compression après l’opération ?

Directement après l’intervention, oui, pendant plusieurs semaines. La nécessité et la durée d’une compression au-delà dépendent de l’état clinique. De nombreuses patientes peuvent la réduire avec le temps.

Le lipœdème peut-il revenir ?

Le tissu graisseux retiré ne repousse pas. Le lipœdème est toutefois une maladie chronique ; dans les régions non traitées ou en cas de changements hormonaux, il peut progresser.

Combien d’opérations sont nécessaires ?

Cela dépend de la sévérité et de l’étendue. Les jambes et les bras sont souvent traités lors de séances distinctes.

Un lipœdème est-il la même chose que la cellulite ?

Non. La cellulite est une modification bénigne de la surface de la peau. Un lipœdème est une maladie du tissu graisseux s’accompagnant de douleurs et d’une sensibilité à la pression.

Puis-je faire disparaître le lipœdème par le sport ?

L’activité physique soulage les symptômes et est très importante, mais les cellules graisseuses en excès pathologique ne disparaissent en règle générale pas pour autant.

PARTIE 2 · LE DÉROULEMENT ÉTAPE PAR ÉTAPE

CORPS · DÉROULEMENT

Liposuccion du lipœdème – le déroulement étape par étape

Le traitement d’un lipœdème est souvent un parcours en plusieurs étapes. Voici comment il se déroule typiquement – du diagnostic au suivi.

SÉANCES	ANESTHÉSIE	COMPRESSION	SUIVI
souvent plusieurs	anesthésie générale + tumescence	plusieurs semaines	compression, drainage lymphatique

Dans le cas du lipœdème, il ne s’agit pas d’une correction de silhouette, mais du traitement d’une maladie. C’est pourquoi tout commence par le diagnostic – et se termine par un suivi rigoureux. Les étapes montrent le déroulement **typique**.

Le déroulement en un coup d’œil

01

DES SEMAINES À DES MOIS AVANT

Diagnostic et planification

Diagnostic, traitement conservateur suivi jusqu’ici, planification des régions et des étapes, clarification des coûts.

02

UN JOUR D’OPÉRATION PAR ÉTAPE

Opération

Liposuccion sous anesthésie générale avec tumescence, en douceur dans le sens longitudinal des voies lymphatiques.

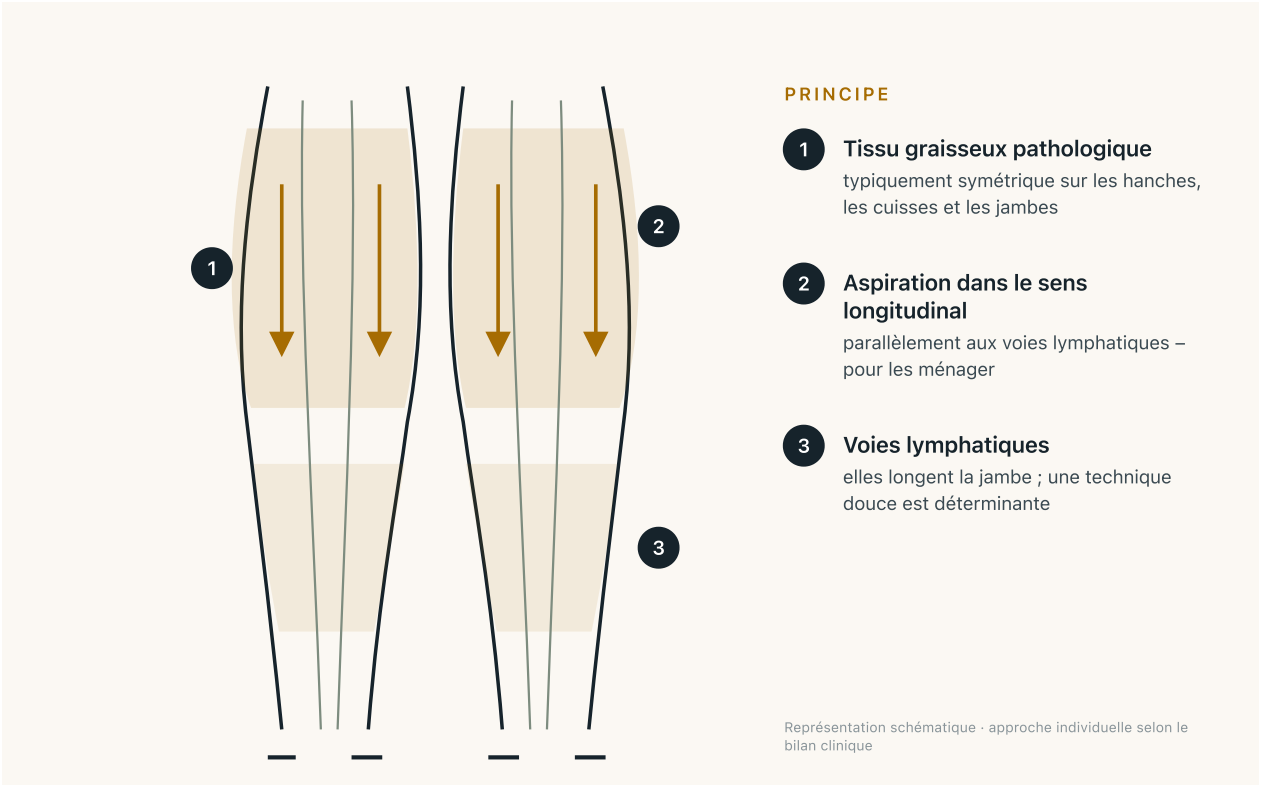
03

SEMAINES À MOIS

Suivi

Compression, drainage lymphatique, activité physique, contrôles.

Ce qui se passe pendant l’opération



Représentation schématique. Les régions et l’ordre de traitement sont planifiés individuellement.

Phase 1 : diagnostic et planification

01 **Diagnostic**
les symptômes, la répartition du tissu graisseux et les antécédents sont évalués médicalement.

02 **Traitement conservateur**
compression, drainage lymphatique et activité physique – ils soulagent les symptômes, mais ne retirent pas le tissu.

03 **Étapes**
en cas d’atteinte prononcée, les régions (p. ex. jambes et bras) sont souvent traitées lors de séances distinctes.

04 **Question des coûts**
clarifier avant le début si une prise en charge est envisageable – vous déposez la demande avant le traitement.

05 **Équipement de compression**
il est ajusté à l'avance.

Phase 2 : le jour de l'opération

01 **Marquage**
les régions à traiter sont dessinées en position debout.

02 **Anesthésie et tumescence**
anesthésie générale avec anesthésie locale par tumescence.

03 **Aspiration**
avec des procédés vibratoires et de fines canules – dans le sens longitudinal, parallèlement aux voies lymphatiques, afin de les ménager.

04 **Compression**
directement après l'intervention.

05 **Surveillance**
pour des volumes plus importants, une surveillance rigoureuse après l'intervention est particulièrement importante.

Phase 3 : suivi

Jour 1–3

Gonflement et sensation de tension ; compression jour et nuit

Semaine 1–2

Drainage lymphatique sur prescription ; mouvement léger

Semaine 3–6

Poursuivre la compression selon les consignes ; augmenter progressivement l'effort

Mois 3–6

Contrôle ; planification de l'étape suivante, si elle est prévue

à long terme

Compression souvent réductible selon l'état clinique ; l'activité physique reste importante

Contactez-nous immédiatement en cas de fièvre, de fortes douleurs, de difficultés respiratoires, d'une jambe fortement gonflée d'un seul côté ou d'une rougeur autour d'un accès.

Votre liste de contrôle

- Apporter les documents relatifs au diagnostic et aux traitements suivis jusqu'ici
- Clarifier la prise en charge des coûts avant le début
- Faire ajuster l'équipement de compression à l'avance
- Prévoir des rendez-vous de drainage lymphatique pour la période postopératoire

Votre prochaine étape

Rien ne remplace un entretien personnel. J'y réponds à vos questions et nous déterminons ensemble ce qui est judicieux pour vous.

Rendez-vous en ligne : www.plastetik.de/fr/rendez-vous/
Téléphone : +49 89 987855 · **E-mail :** info@dr-woerl.de
Plus d'informations : www.plastetik.de/fr/lipoedeme/

Dr. med. Hans-Hermann Wörl · Médecin spécialiste en chirurgie plastique et esthétique · Plastetik GmbH

Remarque importante : Cette information sert à l'information générale et ne remplace pas l'entretien médical personnel de conseil et d'information. Les déroulements, durées et évolutions de la cicatrisation sont des valeurs typiques et peuvent varier individuellement. Aucun résultat précis ne peut être garanti.

Cette information patient a été traduite à l'aide de l'IA. Des erreurs de traduction sont possibles – seule la version allemande fait foi.

Crédits photos :

- Planung Körperformung: © Adobe Stock / detailblick-foto, Adobe-Stock-Lizenz – https://stock.adobe.com/de/contributor/200858622/detailblick-foto; verkleinert, WebP
- Porträt Dr. Wörl in Praxiskleidung: © Lukas Schramm Fotografie (Nutzungsrechte: Dr. med. Hans-Hermann Wörl), alle Rechte vorbehalten; verkleinert, WebP
- Eucalyptus polyanthemos leaves 1.jpg: Donald Hobern from Canberra, Australia, CC BY 2.0 – https://commons.wikimedia.org/wiki/File:Eucalyptus_polyanthemos_leaves_1.jpg; zugeschnitten, verkleinert, als WebP gespeichert
- Schémas : illustrations propres (KnoCo UG pour Plastetik GmbH)